

禁煙治療に関する問診票

Q1. 現在、タバコを吸っていますか？

- 吸う やめた（ 年前/ カ月前） 吸わない

以下の質問は、吸うと回答した人のみお答え下さい。

Q2. 1日に平均して何本タバコを吸いますか？ 1日（ ）本

Q3. 習慣的にタバコを吸うようになってから何年間タバコを吸っていますか？ （ ）年間

Q4. あなたは禁煙することにどのくらい関心がありますか？

- 関心がない
 関心はあるが、今後6ヵ月以内に禁煙しようとは考えていない
 今後6ヵ月以内に禁煙しようと考えているが、直ちに禁煙する考えはない
 直ちに禁煙しようと考えている

Q5. 下記の質問を読んであてはまる項目に✓を入れてください。該当しない項目は「いいえ」とお答え下さい。

設問内容	はい 1点	いいえ 0点
問1. 自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがありましたか。		
問2. 禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか。		
問3. 禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコがほしくてほしくてたまらなくなることがありましたか。		
問4. 禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか。（イライラ、神経質、落ちつかない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加）		
問5. 問4でうかがった症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか。		
問6. 重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか。		
問7. タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問8. タバコのために自分に精神的問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか。		
問9. 自分はタバコに依存していると感じることがありましたか。		
問10. タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか。		
合 計		

【禁煙治療対象者の4要件】

- 上記問1~10の質問（スクリーニングテスト）で「はい」と回答した項目が五つ（5点）以上ある。
 ブリンクマン指数が200以上である。
 1日の喫煙本数（ 本）× 喫煙年数（ 年）＝（ ）ブリンクマン指数
 直ちに禁煙することを希望し、禁煙治療を受けることを文書で同意する。
 初めて禁煙治療を受ける。若しくは前回の禁煙治療から1年以上経過している。

以上の4要件をすべて満たした方が、禁煙治療の対象者となります。

Q6. あなたは、禁煙治療を受けることに同意されますか？

- はい いいえ

氏名 _____
 記入日 _____ 年 月 日

※ 同意された方は、厚木胃腸科医院の禁煙外来をご予約ください。電話 046-223-1155
 以下の問診票にご記入の上受診されると、スムーズに診療が可能です。（当日院内で記入して頂いても結構です。）

Q5. あなたが禁煙しようと思った理由は何ですか？

- 自分の健康のため 職場が禁煙になったから 美容のため
経済的負担をなくすため 家族の健康のため 家族・知人にすすめられたから
その他 ()

Q6. 朝目覚めてからどのくらいで 1 本目のタバコを吸いますか？

- 5分以内 6～30分 31～60分 1時間以上

Q7. 現在気になる症状はありますか？

Q8. 現在治療中の疾患も含め、今までにかかった病気があればご記入下さい

Q9. 自宅でもタバコを吸いますか？

- 自宅では吸わない(吸えない) 自宅の自室のみで吸う
自宅の自室以外でも吸う

Q10. 同居している家族でタバコを吸っている人はいますか？

- いない(自分ひとりだけ喫煙) いる(続柄)
一人暮らし(同居家族なし)

Q11. いつも働いている職場で、タバコは吸えますか？

- 自宅での仕事・あるいは無職 職場の喫煙は自由
職場は禁煙になっている(喫煙室 → あり・なし)
禁煙コーナーがある程度

Q12. 今までに禁煙した事がありますか？

ない(本数を減らす、軽いタバコにした事 → ある・ない)

ある ①禁煙挑戦 回

②最も長く禁煙が持続した期間 ()

③禁煙を失敗した時、どのような状況だったかご記入下さい

- 飲酒・宴会 我慢したがだめだった イライラした
 ストレス 周囲が喫煙していたから もらいタバコ
 退屈で 口寂しくて 体調が良くなったから
 人に勧められた くせで気がついたら何となく
 体重が増えたから その他 ()

Q13. タバコを吸うのはどんな時ですか？

- 食後 コーヒーを飲んでいる時 飲酒
 車に乗っている時 デスクワークをしている時 会議や面談 スト
レスを感じる時 仕事量の多い時 間があく時
 その他 ()

Q14. お酒は飲みますか？

飲まない 飲む(頻度 回 / 週・月)

Q15. 禁煙に成功する自信はどのくらいありますか？

全く自信がない0%、自信がある100%として→ (%)

Q16. タバコを吸っている理由は何ですか？

- ストレス解消 生きがいでから 気分転換 習慣
だから おいしいから 他にすることがないから 仕事能率向上
 吸わずにられない
 その他 ()

Q17. 禁煙を実行するにあたり、不安な事や、心配に思っている事がありますか？

* 定期的に禁煙経過をお聞きする事があります。日中電話をかけてよい番号をご記入下さい
電話番号 [] (携帯・自宅・職場・それ以外)

* ご家族や職場の方が電話に出られたら、

() クリニックの名前で名乗ってよい () 個人名で名乗ってほしい